

РОЛЬ ВОСПИТАТЕЛЯ В
ВЫЯВЛЕНИИ, КОРРЕКЦИИ И
ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ НЕРВНО-
ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ.
ПРОЯВЛЕНИЯ ОТКЛОНЕНИЙ В
НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОМ
СОСТОЯНИИ.

Исполнитель:
Корнилова Марина
Андреевна,
студентка 414 ПО Нт-105 ПСО
группы ОЗО ФППО



Почему важна оценка нервно-психического здоровья ребенка?

- 1) Это констатация наличия факторов и условий для последующего оптимального развития.
- 2) Это гарантия достижения к взрослому периоду жизни биологически детерминированных уровней физического, интеллектуального и нравственного совершенства.
- 3) Нервно-психическое развитие обеспечивает интеллектуальные способности и реализацию личности, должный уровень и качество жизни, являясь значимым фактором, определяющим здоровье детей.





КАКИМ ОБРАЗОМ ВЫЯВИТЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ У РЕБЕНКА?

Симптомы и признаки	Последствия
Повышенная чувствительность к внешним раздражителям (громкие звуки, яркий свет), стойкие головные боли	Ребенок становится раздражительным, плаксивым, нетерпеливым, ухудшаются внимание и память.
Нарушение чувствительности глаз: они краснеют, ребенок начинает щуриться, часто моргать, это приводит к формированию тикоидного моргания.	Неспособность длительно фиксировать взгляд, что препятствует обучению.
Нарушение нервной регуляции	Расстройство пищеварения и сосудистого тонуса вплоть до обмороков и всевозможных болей. Сон становится поверхностным, тревожным, с частыми просыпаниями.
Тики, заикание, навязчивый страх.	Ребенок не в силах сосредоточить свое внимание, сконцентрироваться, приложить необходимое напряжение.
Падение мышечного тонуса, ослаблением мышечной силы.	Ребенок плохо удерживает карандаш, не может провести четких прямых линий.

Виды нервно-психических нарушений у ребенка



Невроз



- **расстройства речи, пищеварения;**
- **необоснованные страхи;**
- **нарушения сна;**
- **навязчивые движения;**
- **анорексия (отказ от еды);**
- **рвота;**
- **энурез;**
- **сниженное настроение (депрессия).**



Стойкие страхи

Как отличить обычный испуг от невротических страхов?

Испуг

быстро проходит и не изменяет состояния и поведения ребенка в целом

Болезненный страх

нередко распространяются на ситуации, лишь косвенно связанные с причиной первого испуга, а иногда и ничем с ней не связанные (генерализация страхов)

Как проявляется?

Изменение душевного состояния ребенка, выражающееся в снижении активности, мрачность, замкнутости

Что предпринять?

Необходимо показать ребенка детскому психиатру.



Тики и заикание

Причины появления:

- 1) могут быть следствием реакции на острый или хронический стресс (сильный испуг или постоянные конфликты между родителями, травмирующие ребенка).
- 2) часто фоном для их возникновения служит органическая недостаточность нервной системы, в этих случаях они отличаются стойкостью и трудно поддаются лечению.

Как проявляются?

При заикании дети по несколько раз повторяют первые звуки или первоначальные слоги или делают внезапную остановку в начале или в середине слова. Дыхание становится напряженным, неровным, возникают непроизвольные движения: подергивание мышц лица, зажмуривание глаз, высовывание языка, движения рук и ног.



Что предпринять?

Воспитатели должны разъяснить здоровым детям, что дефект речи у их товарища исправится, если они будут к нему хорошо относиться. Очень важно спокойно, не торопясь выслушивать заикающегося ребенка, при быстрой сбивчивой речи доброжелательно остановить его, попросить говорить медленно, нараспев. Необходимо проконсультировать ребенка у врача-психоневролога и у логопеда.

Энурез

Первичный энурез -

когда ребенок не имел «сухого» периода, т.е. у него не сформировался навык пробуждения от сна для мочеиспускания.

Причина: недостаток со стороны нервной системы

Вторичный энурез -

ночное недержание мочи возникает у ребенка, уже освоившего навыки опрятности ночью.

Причина:

чаще всего это хроническая психотравмирующая ситуация, не всегда очевидная для взрослых (например, появление в семье младшего ребенка и недостаточное внимание родителей к старшему).

Что предпринять?

При появлении у ребенка энуреза ни в коем случае нельзя его упрекать, стыдить и запугивать. Надо убедить его в том, что это не результат плохого поведения, а заболевание, от которого можно полностью излечиться. Ребенка следует обязательно показать врачу, а в случаях вторичного энуреза – и психологу и начать лечить.

Головная боль

Причина:

Может возникать в психотравмирующих ситуациях. Длительные и нескончаемые, они возникают на фоне сниженного настроения из-за неприятных обстоятельств жизни ребенка, чрезмерных нагрузок и т.д.



Как проявляется?

Ребенок становится вялым, малоактивным, нередко бледнеет.

Что предпринять?

Ребенок, страдающий головными болями, должен быть обследован педиатром и невропатологом, а при необходимости – и другими специалистами. Для снятия головных болей напряжения полезны продукты, содержащие большое количество кальция, – сыр, творог, йогурт, кефир и т.д.

Гиперактивность



Как проявляется?

Общее двигательное беспокойство, неусидчивость, обилие лишних движений, недостаточная целенаправленность и импульсивность поступков, повышенная возбудимость, – часто сочетаются с трудностями в усвоении чтения, счета, письма.

Что предпринять?

В отношении с гиперактивным ребенком необходимы спокойствие, уверенность, хорошее настроение и игровая организация деятельности. Но не забывайте: в случае явных и нарочитых правил ребенок начнет упрямиться, сопротивляться и быстрее обычного потеряет интерес. Чередуйте подвижные и сидячие игры, старайтесь подбирать уровень сложности так, чтобы у ребенка не возникло ощущение, что он не справится.



Коррекция нервно-психических нарушений ребенка

Комплексный подход:

1) Консультация специалиста – детского психиатра или психоневролога

для выявления причин и особенностей нарушений, решения вопроса о необходимости применения лекарственных средств.

2) Работа с родителями

Задача педагога доброжелательно и доступно, не пугая родителей, объяснить им необходимость своевременной и полноценной помощи ребенку, важность коррекции отклонений в здоровье для его дальнейшей судьбы.

3) Атмосфера, окружающая ребенка в детском коллективе.

Необходимо создать обстановку, предохраняющую его от усугубления болезненных расстройств: спокойное, доброжелательное отношение, понимание и поддержка взрослых. Важно объяснить детям, окружающим больного ребенка, правильное к нему отношение, исключить насмешки и отторжение, убедить по возможности, что он нуждается в их внимании и поддержке.